

ΕΝΤΥΠΟ

ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΩΣ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΩΝ ΣΤΗΝ ΕΑΑΣ ΜΕΛΩΝ ΓΙΑ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΑΙ ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗ «ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ ε.α. (ΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΜΕΡΙΣΜΑ ΑΠΟ Μ.Τ.Σ.)

Πριν την συμπλήρωση του εντύπου συμβουλευτείτε τις οδηγίες. Παρακαλούμε χρησιμοποιήστε ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα

ΠΡΟΣ* (1)	Ημερομηνία υποβολής εντύπου *		
ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ* (2)		ΟΝΟΜΑ * (3)	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ *		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ*		ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ*	
ΑΡ.ΑΣΤΥΝ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (ΑΤ) *		ΕΤΟΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΤ*	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΤ*		ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ* (4)	
ΑΦΜ*		ΔΟΥ*	
ΑΜΚΑ*		ΦΑΚΕΛΟΣ ΜΤΣ * (5)	
ΘΡΗΣΚΕΥΜΑ (Προαιρετικά)			
ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ*		RHESUS*	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (6)			
ΧΩΡΑ* (7)		ΝΟΜΟΣ*	
ΠΟΛΗ/ΧΩΡΙΟ*		ΣΥΝΟΙΚΙΑ	
ΟΔΟΣ & ΑΡΙΘΜΟΣ*		ΤΚ*	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ*		ΤΗΛΕΦ. ΚΙΝΗΤΟ*	
e-mail			
ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΙΔΙΟΤΗΤΑ: *	Αξιωματικός ε.α.		
ΒΑΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ*		ΟΠΛΟ – ΣΩΜΑ*	
ΑΜ ΣΤΗΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑ*		ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ* (8)	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ ΣΞ * (4)		ΤΑΞΗ* (9)	
ΕΤΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ*		ΑΡ. & ΗΜΕΡ. ΕΓΚΥΚΛΙΟΥ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ*	
ΕΙΣΘΕ ΕΠΙΤΙΜΟΣ* (10);	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΤΙΤΛΟΣ ΕΠΙΤΙΜΟΥ	
ΑΡ.ΣΤΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ. ΕΠΙΤΙΜΟΥ*		ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ* (10)	Έγγαμος/η <input type="checkbox"/>	Άγαμος/η <input type="checkbox"/>	Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΚΝΩΝ			
ΟΝΟΜΑ 1 ^{ου} ΤΕΚΝΟΥ		ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ (4)	
ΟΝΟΜΑ 2 ^{ου} ΤΕΚΝΟΥ		ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ (4)	
ΟΝΟΜΑ 3 ^{ου} ΤΕΚΝΟΥ		ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ (4)	
ΟΝΟΜΑ 4 ^{ου} ΤΕΚΝΟΥ		ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ (4)	
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ			
Η Ε.Α.Α.Σ. συμμορφούμενη πλήρως με τις επιταγές του υπ. Αριθμ. 679/2016 Καν. ΕΕ και του Ν. 4624/2019 (ΦΕΚ 137Α'/29.8.2019) για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων, παρακαλεί κάθε Μέλος να επιλέξει αν συναινεί ή όχι στη χρήση των προσωπικών του στοιχείων για την εξυπηρέτηση της επικοινωνίας της Ενώσεως με τα Μέλη της. Η συναίνεση περιλαμβάνει και τη χρήση αυτών των στοιχείων για λόγους έρευνας και πληροφόρησης. * (10)			ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΕΘΝΙΚΗ ΗΧΩ»			
Επιθυμείτε να λαμβάνετε την εφημερίδα * (10)	Με φυσικό τρόπο (ταχυδρομείο) <input type="checkbox"/>	Ηλεκτρονικά <input type="checkbox"/>	
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗ			
ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ε.Α.Α.Σ. ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΠΑΝΑΚΔΟΘΕΙ (11)			
ΑΙΤΙΑ ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗΣ (12)			
ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ (13)		Ο/Η Αιτών/τούσα	

*** Υποχρεωτική αναγραφή στοιχείου**